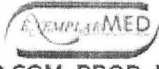


RECEBEMOS DE EXEMPLARMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 19/07/2018 - DEST. / REM. SENADO FEDERAL - VALOR TOTAL: R\$ 158,50		NF-e Nº 000003671 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  EXEMPLARMED COM. PROD. HOSP. LTDA ME Rua Sergipe, 955 — Bela Vista CEP 99704-080 — Erechim - RS (54) 3712-3655 exemplarmed@bol.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003671 FL. 1 / 1 SÉRIE 000		 CHAVE DE ACESSO 4318 0723 3128 7100 0146 5500 0000 0036 7110 0015 2935 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143180127893105 19/07/2018 12:06:46		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390172910		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 23.312.871/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SENADO FEDERAL		CNPJ / CPF 00.530.279/0001-15	DATA DA EMISSÃO 19/07/2018
ENDEREÇO PC DOS TRES PODERES, SN ED ANEXO 13 AN		BAIRRO / DISTRITO PLANO PILOTO	CEP 70165-900
MUNICÍPIO BRASÍLIA	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA		PAGAMENTO		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA				3671	158,50	0,00	158,50

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		158,50		11,10	0,00	0,00	31,82	158,50
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	158,50		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASIELIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS		0 - EMITENTE						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1	VOLUME			1,000	1,000			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
912	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML (C1) - 17042403 - Val.:30/04/2019 C.P. ANVISA 4134/78755814 LOTE: 17042403 QTD: 5,00 FAB: 01/06/2017 VAL: 30/04/2019 C.AGREGAÇÃO:	30049069	000	6108	UN	5,0000	30,0000	150,00	0,00	150,00	10,50	0,00	7,00	0,00
Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$20,17 (13,45%) Estadual = R\$10,50 (7,00%) (IBPT)														
911	MIDAZOLAM 15MG 3ML (B1) (G) - AP-050/18 - Val.:28/02/2020 C.P. ANVISA 5938/59467968 LOTE: AP-050/18 QTD: 5,00 FAB: 21/03/2018 VAL: 28/02/2020 C.AGREGAÇÃO:	30049099	000	6108	UN	5,0000	1,7000	8,50	0,00	8,50	0,60	0,00	7,00	0,00
Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$1,14 (13,45%) Estadual = R\$0,00 (0,00%) (IBPT)														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$21,32 (13,45%) Estadual = R\$10,50 (7,00%) (IBPT)	
75469-2 BANCO DO SICOOB, AGENCIA: 3288, CC: 13979-3 REF EMP N 2018NE800740		Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino (DF): R\$ 13,95. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente (RS): R\$ 3,49.	
Assinatura e matrícula		Leandro Ribeiro Simões Analista Legislativo Farmácia 257038	

RECEBIMENTO PROVISÓRIO, para efeito de posterior verificação de quantidade e de conformidade com as especificações.

Em 25 / 07 / 18



Boletos, Convênios e outros

A33B191249468668015
19/07/2018 13:05:17SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.05.17
0132500132

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: EXEMPLARMED COMERCIO DE P
AGENCIA: 132-5 CONTA: 75.469-2
EFETUADO POR: ALINE REMPELConvenio GNRE - GEFAZ DF ONLINE
Codigo de Barras 85880000000-8 13950298182-4
00020000000-4 10019486700-1
Data do pagamento 19/07/2018
Valor Total 13,95DOCUMENTO: 071906
AUTENTICACAO SISBB:
0.D59.217.4DA.867.AC9

Transação efetuada com sucesso por: JA628921 ALINE REMPEL

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida DF	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: exemplarmed Endereço: rua sergipe 955 Município: ERECHIM CEP: 99704080 CNPJ/CPF/Insc. Est.: 23.312.871/0001-46 UF: RS Telefone: 5437123655		Nº de Controle 0000000100194867 Data de Vencimento 19/07/2018 Nº Documento de Origem 3671	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Período de Referência 07/2018	Parcela
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Valor Principal R\$ 13,95 Atualização Monetária R\$ 0,00 Juros R\$ 0,00 Multa R\$ 0,00 Total a Recolher R\$ 13,95	
Informações Complementares: Documento Válido para pagamento até 19/07/2018		2ª via - Contribuinte	

85880000000 8 13950298182 4 00020000000 4 10019486700 1

